

ボランティアバンク 登録票

※太枠内を漏れのないようご記入ください

記入日：20 年 月 日

フリガナ				性別	男 ・ 女
氏名				生年月日 (西暦)	年 月 日
住所		〒 -			
職業					
母国語/ 日常会話の 可能な言語		(母国語) / (日常会話の可能な言語) /		出身国/ 地域	(出身国) (地域) /
電話	自宅			連絡先として依頼者に伝えてもよろしいですか? <input type="checkbox"/> 可 <input type="checkbox"/> 不可	
	携帯			<input type="checkbox"/> 可 <input type="checkbox"/> 不可	
FAX				<input type="checkbox"/> 可 <input type="checkbox"/> 不可	
E-mail	パソコン			<input type="checkbox"/> 可 <input type="checkbox"/> 不可	
	携帯	[@snow.ocn.ne.jp]からのメール受信許可設定をお願いします。		<input type="checkbox"/> 可 <input type="checkbox"/> 不可	
日中の連絡先 (複数回答可)		<input type="checkbox"/> 電話(自宅) <input type="checkbox"/> 電話(携帯) <input type="checkbox"/> FAX <input type="checkbox"/> E-mail(携帯) <input type="checkbox"/> E-mail(パソコン)			
守秘義務について		ボランティア活動において知り得た情報や秘密、個人情報には細心の注意を払い、第三者に漏らさないことを誓約します。 20 年 月 日 署名 印			
(登録者が18歳未満の場合は、保護者の承諾が必要です。) 私は、協会の趣旨を理解し、登録者が上記の通り登録することを承諾します。 保護者署名 印					

※個人情報の取り扱いについて

皆さまより取得した個人情報は当協会の事業や情報提供のために使用させていただき、ご本人の承諾なく、第三者に開示、提供、預託することはありません。

登録に際しての留意事項は、裏面をご確認ください。

<事務局記入欄>

登録 No.			
事務局長	事務局員	入力担当	受付担当

登録に際しての留意事項

1. 登録票の記入・提出

「ボランティアバンク 登録票」と、登録希望分野の用紙をご記入のうえ、メール・FAX・郵送でご提出ください。（希望分野の中から複数ご提出いただくことも可能です。）

2. 登録票記入上の注意点

今後登録者の紹介依頼があった際はメールでのご案内を基本とさせていただきますので、メールアドレスをお持ちの方はご記入ください。資料（PDF ファイル等）を添付することがありますので、携帯電話メールアドレス以外のものを優先してご記入ください。

携帯電話メールアドレスをご登録の場合には、当協会からのメールを受信していただけるよう、

「@snow.ocn.ne.jp」からの受信設定も併せてお願いいたします。

なお、メールアドレスをお持ちでない方は必ずお電話番号のご記入をお願いいたします。